Приложение 1
к приказу Минэкономразвития России
от 30.04.2011 г. № 112

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КРАСНОДАРСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(351000, Краснодарский край, Краснодарский район, г. Пашковская, ул. Первомайская, 18,
тел.: 8 (861) 275-34-64)

г. Пашковская «08» сентября 2014 г.
(место составления акта) (число, месяц, год)

№ 10 нас. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 272

По адресу (местам): г.Пашковская ул. Мира № 174
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД Красногвардейского района лейтенанта г.с.п. Шебы Дмитрия Ю. А. от 08.09.2014 г. № 272
(вид документа с указанием даты, номера)

была проведена проверка плановая выездная **в отношении:** ЗАО "Г.ОДО № 33
(плановая или внеплановая; документарная или выездная; в отношении кого)

Дата и время проведения проверки:
«08» «10» 2014 г. с «10» ч. «00» мин. до «12» ч. «00» мин. Продолжительность 2 ч.
«08» «09» 2014 г. с «10» ч. «00» мин. до «16» ч. «30» мин. Продолжительность 6 ч.
(заполняется в случае проведения проверки по нескольким основаниям, предусмотренным законом, в отношении нескольких субъектов предпринимательской деятельности, филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или индивидуального предпринимателя, иных обособленных производственных объектов)

Общая продолжительность проверки: 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Красногвардейского района
(наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, ознакомившегося с распоряжением/приказом о проведении проверки)

Дорошенко Марина Васильевна ПС 09 14 г. 10 час 00 мин
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата, время, подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения проверки по согласованию с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инспектор ОНД Красногвардейского района капитан г.с.п. Шебы Тарасов Денис Петрович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица(лиц), проводившего(ших) проверку; в случае привлечения к проведению проверки экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последние - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства(в) об аккредитации и приказа(ов) о назначении(ях) эксперта(ов) (экспертов) (при наличии))

При проведении проверки присутствовали: Директор Дорошенко Марина Васильевна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

schkola555.ucoz.ru